MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/583637 APPLICANT(8) FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1				,_/				51						
2				λ			!	52			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		·	
3				60/				53 54						
5			/	/				55						<u> </u>
6			$\frac{v}{v}$	Ž.				56	-					
7]	57						
. 8		ļ	~ Q'	<u>.</u>				58						
9			\ \	<u> </u>				59 60				ļ		ļ
11			-/-					61						
12			/					62					 	
13			7				1	63						
14		ļ						64						
15 16		 						65 66	ļ			ļ	<u></u>	
17				-			i	67				 	 	
18							1	68		,		-:	!	
19								69	<u> </u>					
20								70			ļ			
21 22				 			1	71	ļ	ļ		 		
23						ļ	ł	72 73				 	 	
24						l	1	74	 	 				
25							1	75						
26				1]	7.6						
27 28						<u> </u>		77	ļ		!			ļ
29								78 79	·	 	{		}	ļ
30		***************************************				····	1	80		 		 		
31							1	81					1	<u> </u>
32]	82						
33 34							Į	83			<u> </u>	<u> </u>		
35							1	84 85		<u> </u>		 	<u> </u>	
. 36							1	86	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>		 		
37							1	87		·	 			
38	L					•]	88						
39 40						ļ		89]	ļ		
41		,					1	90 91		 		 	<u></u>	<u> </u>
42							1	91		 	 	 		
43							1	93				 		
44				· · ·]	94						
45								95			ļ			
46 47							1	96	 	 	}	<u> </u>		
48	-						1	97 98				 		
49							1	99		 	 	 	ł	
50]	100			<u> </u>	 		t
TOTAL IND.		•	3	1		ı		TOTAL		JL.	1	JL.		JL
TOTAL		*						IND, TOTAL						
DEP.		(F	10			—		DEP.		The state of the s		4		4
TOTAL CLAIMS			13					TOTAL CLAIMS						
PTO - 136	0 (REV. 11/0	4)									RTMENT of C Frademark O			